



学生课程考核成绩复查申请表

姓名		学号	
所在专业		所在班级	
申请复查课程		目前成绩	
学生申请复查理由	学生本人签字：_____年 月 日		
素质教师意见	素质教师签字：_____年 月 日		
教务部初审意见	受理时间：_____年 月 日 签字：_____		
系部复查结果	复查结果： <input type="checkbox"/> 成绩无误 <input type="checkbox"/> 成绩有误 复查详细情况： 复查组全体签字：_____年 月 日	团队主任 或 教学主任 意见	签字：_____年 月 日
教学质量管理与保障部监察情况	监察人签字：_____年 月 日		
教务部执行结果	签字：_____年 月 日		